

AVANÇOS NO TRATAMENTO DA HEMOFILIA NO BRASIL

Hemoderivados

1996: 20.000 UI/paciente/ano

1997: 20.000 UI/paciente/ano

1998: 30.000 UI/paciente/ano

(inclusão de medicamentos específicos para o tratamento de pacientes com Doença de von Willebrand e portadores de inibidores).

1999: 35.000 UI/paciente/ano (inclusão de concentrado de fator VII ativado, recombinante).

Programas em Andamento

1. Cadastro de Serviços
2. Cadastro de Pacientes
3. Elaboração de Manual Técnico para tratamento das coagulopatias.
4. Implementar avanços no diagnóstico laboratorial, aconselhamento genético e acompanhamento multidisciplinar.



Coordenação de Sangue e Hemoderivados
Departamento de Gestão de Políticas Estratégicas
Secretaria de Políticas de Saúde
Ministério da Saúde

SUB-COMITÊ DE HEMOFILIA

Esplanda dos Ministérios – Bl. G sala 628
6º andar – Ministério da Saúde
CEP: 70.058-900 – Brasília – DF
Tel: (061) 315-2852 cosah@saude.gov.br

PROGRAMA DE HEMOFILIA

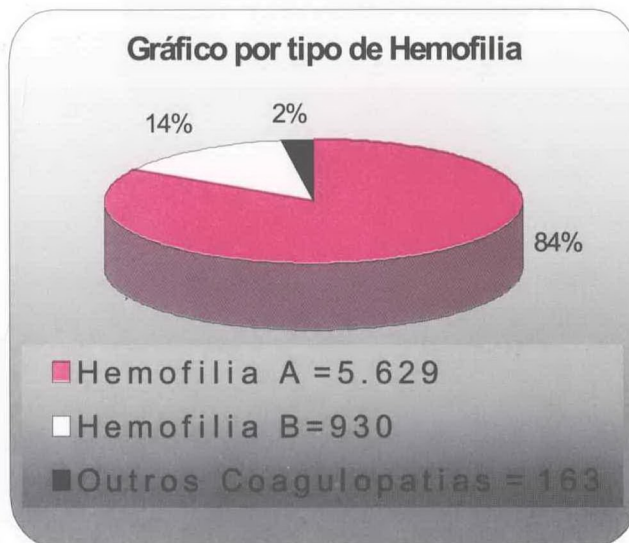


HEMOFILIA

A hemofilia é uma doença hemorrágica, hereditária, relacionada ao cromossoma sexual X, caracterizada pela deficiência da atividade coagulante do fator VIII (hemofilia A) ou do fator IX (hemofilia B). Está presente em todos os grupos étnicos e em todas regiões geográficas. É a coagulopatia hereditária que necessita de tratamento, de maior prevalência, ocorrendo em 1: 10.000 homens, sendo que 80 a 85% são hemofílicos A e 15 a 20% hemofílicos B.

Outras coagulopatias hereditárias menos frequentes são: deficiência de fibrinogênio, deficiência de fatores II, V, VII, X, XI e XIII, além de doença de von Willebrand grave.

O último levantamento realizado no Brasil, pela COSAH/MS, revelou:



O Quadro Clínico depende do nível plasmático do fator deficiente e é igual nas hemofilias A e B. Assim, ambas são classificadas como: **Grave:** fator VIII ou IX inferior a 1% (0,01 U/ml) do normal; **Moderada:** fator VIII ou IX entre 1 a 5% (0,01 a 0,05 U/ml) do normal; **Leve:** Fator VIII ou IX entre 5 a 25% (0,05 a 0,25 U/ml) do normal.

TRATAMENTO

Para tratar a hemofilia é necessário a garantia de suprimento adequado e constante dos hemoderivados.

MEDICAMENTOS UTILIZADOS

1. Concentrados de fatores VIII e IX (Hemofilia A e B)
2. Concentrado de Complexo Protrombínico (Hemofilia com inibidor)
3. Desmopressina (Doença de von Willebrand e Hemofilia A leve)

CONSUMO

O consumo preconizado para 1998 pela COSAH é de 30.000 UI/paciente/ano que, resultou na aquisição de:

- Concentrado de fator VIII:** 168.870.000 UI
- Concentrado de fator IX:** 27.900.000 UI
- Complexo Protrombínico** 11.000.000 UI
- Compl. Protromb. Parcial. Ativado** 6.000.000 UI